

# 保健センター特定健診(集団)申込要領

令和9年(2027年)3月までに40～74歳となる春日井市国民健康保険加入者が対象です

## 申込方法:

市ホームページ申込フォームからか、電話84-3070、またはFAX84-3068に  
特定健診(集団)・希望日・郵便番号・住所・氏名・性別・生年月日・電話番号を記入し、  
申込締切日までに送ってください(先着順)

## 《市ホームページ申込フォーム》

<https://www.city.kasugai.lg.jp/shimin/zei/kokuho/tokuteikenshin/1027363/index.html>

## 《FAX記載例》

健診名	特定健診(集団)	
希望日	○月 ×日(△)	
住所	〒000-0000 春日井市○○町○丁目○番地 ○ ××マンション△号	
フリガナ 氏名	ケンコウ 健康	タロウ 太郎
性別	男性	
生年月日	昭和 年 月 日	
電話番号	000-0000-0000	

## 令和8年度日程

※予約開始日 令和8年5月21日(木)午前9時～

日程	受付時間 (個別に通知)	広報掲載号	申込締切日	定員 (先着順)
7月4日(土)	8:45～10:30	5月号	6月5日(金)	70名
9月5日(土)	8:45～10:30	5月号	8月7日(金)	70名
10月24日(土)	8:45～10:30	5月号	9月18日(金)	70名
11月14日(土)	8:45～10:30	5月号	10月16日(金)	70名
12月12日(土)	8:45～10:30	5月号	11月13日(金)	70名